

·孙达武名医工作室研究专题·

本文引用:李晓声,李益亮,马文元,孙绍裘.孙达武教授临证七十载学术思想述要:骨伤名师孙达武学术思想与临床经验研究(一)[J].湖南中医药大学学报,2022,42(5):701-704.

孙达武教授临证七十载学术思想述要 ——骨伤名师孙达武学术思想与临床经验研究(一)

李晓声¹,李益亮²,马文元²,孙绍裘^{2*}

(1.湖南省人民医院,湖南 长沙 410005;2.湖南中医药大学第二附属医院,湖南 长沙 410005)

[摘要] 孙达武自幼学医,继拜名师,是全国骨伤名师、湖湘中医骨伤界“四大金刚”之一,其深耕中医骨伤临床七十余载,创立孙氏正骨手法,善于运用中医药治疗各类骨伤疾病。现将其学术思想从正骨手法、伤科用药、导引练功与养生理念、行医信念4个方面加以总结;正骨手法上,遵循“功能为首,时间为金”的正骨理念,“识骨查形,手摸心会”的检查要领,“以筋束骨,以骨张筋,筋骨并重,借内卸外”的正骨要诀;伤科用药上,认为损伤一证,专从血论,肿痛为警,从瘀论治,主张活血补肾大法;倡导“动静结合,循序练功”“生命在于平衡”的导引练功与养生理念;一生奉行重道尊儒的行医信念。

[关键词] 孙达武;骨伤名师;学术思想;正骨手法;活血补肾

[中图分类号] R274

[文献标志码] A

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2022.05.001

Summary of professor Sun Dawu's academic thoughts for 70 years: Study on the academic thoughts and clinical experience of famous orthopaedic teacher Sun Dawu (1)

LI Xiaosheng¹, LI Yiliang², MA Wenyuan², SUN Shaoqiu^{2*}

(1. Hunan Provincial People's Hospital, Changsha, Hunan 410005, China; 2. The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410005, China)

[Abstract] National veteran traditional Chinese medicine expert Sun Dawu has studied medicine since childhood, and worshipped a famous teacher, and is a national orthopedics teacher and one of the "Four King Kong" in the field of traditional Chinese medicine in Hunan. He has been deeply engaged in the clinical practice of Chinese medicine bone injury for more than 70 years, and founded Sun's bone-setting technique. Sun's bone-setting technique is good at using traditional Chinese medicine to treat various orthopedic diseases. Now, his academic thoughts are summarized from four aspects: bone-setting manipulation, trauma medicine, Daoyin practice and health-preserving concept, and belief in practicing medicine. In bone-setting manipulation, he follows the bone-setting concept of "function first, time is gold", the inspection essentials of "recognizing bone, examining shape, hand touching and understanding it in heart", and the bone-setting gist of "stretching the bones with the muscles, stretching the muscles with the bones, paying equal attention to the muscles and bones, borrowing the inside to unload the outside"; in traumatic medicine, it is considered that injury is one syndrome, and it is based on blood theory, swelling and pain as the alarm, and stasis as the treatment, advocating the method of promoting blood circulation and tonifying kidney; he advocated the guiding practice and health preservation concept of "combining movement and stillness, practicing exercises in sequence" and "life lies in balance". All his life, he pursues the medical faith of respecting Confucianism.

[Keywords] Sun Dawu; famous orthopaedic teacher; academic thoughts; bone-setting technique; promoting blood circulation and tonifying kidney

[收稿日期] 2022-02-21

[基金项目] 湖南省中医骨伤临床医学研究中心(2020SK4013)。

[第一作者] 李晓声,男,博士,二级教授,一级主任医师,研究方向:中西医结合防治骨与关节疾病的研究。

[通信作者] * 孙绍裘,男,一级主任医师,二级教授,博士研究生导师,E-mail:54sunshaoqiu@163.com。

孙达武教授出生于中医世家,自幼学医,深耕中医骨伤临床七十余载而不辍,擅长运用简、便、验、廉的方法治疗骨伤疑难杂症,曾连续担任湖南省中医骨伤科专业委员会主任委员二十余年,先后荣获“全国卫生系统先进工作者”“中医药学术发展成就奖”、湖南中医药大学“春华秋实奖”等荣誉。他勤求古训,大胆创新,全面搜集古代骨伤科文献的同时,将中医骨伤与现代外科技术结合,总结了许多骨伤诊疗经验,形成了独特的学术思想,在中医骨伤领域建树颇丰。笔者作为孙教授的学术思想继承人,现将其思想总结如下。

1 正骨手法

孙教授认为手法在骨伤治疗中意义非凡,正如《医宗金鉴·正骨心法要旨》所言:“手法者,诚正骨之首务哉!”^[1]孙教授集前辈医家之大成,结合创伤的现代解剖学与力学的机制分析,制订复位方案,创立孙氏正骨手法、孙氏整脊手法,使以经验医学为主的中医骨伤治疗得以科学化、标准化。

1.1 “功能为首,时间为金”的正骨理念

“功能为首”主要是重视骨折筋伤病人的功能恢复^[2]。中医学与现代医学相比,更加重视人体的整体功能,具体到正骨疗法,就是以肢体功能的恢复为最终目的。当然,骨骼形态的完美恢复同样重要,但治疗应将生活功能的恢复作为首要目标,所以孙教授注重功能复位的正骨理念。

“时间为金”即要抓住整复时机,骨折后半小时内,局部疼痛、肿胀较轻,肌肉尚没有紧张挛缩,复位较为轻松,而伤后 6 h 后,局部瘀血就开始积聚,肌肉开始变得僵硬^[3]。1 周以内的骨折尚可采取手法复位,但随着时间越久,复位难度变得越大,某些 2 周以上的骨折会发生畸形愈合,甚至需要手法折骨再行复位,这对病人的身心造成了巨大伤害。所以,孙教授明确提出“时间为金”的正骨理念。

1.2 “识骨查形,手摸心会”的检查要领

正骨的前提是熟悉人体解剖,认识骨骼形态,人体骨与关节形态复杂,功能各异,骨折与脱位的损伤也是千姿百态,必须将各个部位的形态了然于心。再者要练就“手摸心会”的本领,通过手对损伤部位的触摸,掌握损伤的部位、机制以及严重程度等。虽

然现代医学有 X 线、CT 等影像检查设备,但这些都是辅助手段,整复手法仍以“手摸心会”为术者的基本功,在摸诊时要注意动作准确、轻盈柔和、左右对比。所以,熟悉解剖才能认识骨骼,用双手检查病情,在用手摸诊之后,结合辅助检查在头脑中构建一个骨折移位的立体形象,并以此来开展整复,即“手摸心会、法从心出、手随心转、正骨揉筋”^[4]。这些基本功依靠扎实的解剖理论,需要在长期的临床实践中才能练就。

1.3 “以筋束骨,以骨张筋,筋骨并重,借内卸外”的正骨要诀

中医学的筋,范围比较广,包括关节囊、韧带、肌腱等,这些都附着于骨骼周围,而骨是立身之主干,筋骨共存,人体连接为一个整体,并拥有运动功能。《素问·五藏生成》云“诸筋者皆属于节”,所以筋的功能是连接关节,维持形态。筋与骨的关系尤为亲近,筋可以系骨,骨也可以牵筋,因此,在治疗上要筋骨并重^[5]。此外,使用手法必须轻巧,充分利用骨骼的杠杆原理,孙教授最擅用的手法就是折顶手法和回旋手法。折顶是借助内部的骨骼压顶,巧卸骨折部位的卡压之力;回旋手法是为了防止在复位骨折时断端损伤其他组织,另辟蹊径,利用筋的牵引使骨循旧道。

以膝关节髌骨损伤为例,一般认为膝关节髌骨损伤非手术固定极为困难,因该病多为股四头肌收缩所致间接性骨折。孙教授在治疗髌骨骨折时筋骨并重,首先在无菌环境下将关节积液抽出,然后一手紧握骨折远端,另一手握骨折近端并向下推挤;两手分别向上、向下推拉,牵拉髌韧带的同时舒展股四头肌,使骨折断端靠拢复位。孙教授将这种先稳定远端韧带,牵拉近端肌腱的特殊复位方式,形象地称为“以母求子”。

再者,其创立“二次折顶”整复手法,其核心要义仍是“筋骨并重”。如治疗尺桡骨下 1/3 双骨折时,孙教授认为:“大道至简,处理位移复杂的双骨骨折,复位时要越简单越好。”在整复时术者分别握住病人骨折两断端,将骨折两端继续折向掌侧增加畸形,待桡骨断端相接后,再反向折顶使桡骨端复位,因尺桡骨间有大量致密的纤维膜,尺骨两端也往往随之复位^[6]。

2 伤科用药

2.1 损伤一证,专从血论,肿痛为警,从瘀论治

孙教授推崇清代王清任“分部治瘀”思想,并深受启发,对很多伤科疾病,在中医整体辨证思想指导下,侧重从气血方面治疗,疗效明显^[7]。在用药上,损伤前中期以“破”为主,中后期以“补”为主,具体法则有3种:一为活血化瘀,二为和血生新,三为补气养血。在损伤初期,由于血出脉外,尚未吸收,血停气止,以活血化瘀为主^[8];在损伤中期,症状改善,开始成骨,以和血消瘀、养营生新为主;损伤后期,筋骨尚未完全愈合,此时应补益气血、补肾健脾,促进痊愈^[9]。

“肿痛为警”是指继发性肿痛。当离经之血未及时消散而瘀积于某一处,或血液因循环不畅而发生动力学改变,导致郁积于皮内,引起肢体瘀肿,瘀闭不通,不通所以疼痛剧烈,当查明原因,并及时处理。瘀血的原因有气血虚实的不同,部位有内外上下之差异,故其用药往往在活血化瘀的同时,特别重视瘀血的部位和原因辨别,疗效显著。以损伤性血胸为例,孙教授认为,胸胁受损伤,此为瘀血所致,治疗上当从血论,治以活血化瘀,药用莪术、桃仁、三七、三棱、丹参、红花、川芎等活血之品,可以行血祛瘀,活血止血,现代研究发现,此类药物有改善微循环,减少渗液的作用,辅以桔梗,载诸药达瘀血之胸部^[10],瘀去络通,肿痛自消。

2.2 主张“活血补肾”大法

痹病临床上呈渐进性加重或反复发作的特点,现代医学研究发现,该病与退行性病变有关,是老年人的常见病和多发病,呈年轻化趋势。中医学认为,颈肩腰腿痛的病因有内因和外因两个因素:内因为身体虚弱、慢性劳损、伤及肝肾,外因为感受风邪、寒邪、湿邪等外邪,发为痹阻疼痛^[11]。孙教授推崇“久病必有瘀”“怪病必有瘀”“久痛多有瘀”“年老多有瘀”的论点^[12],认为老年性痹病,瘀血为病,伤及肝肾的患者尤为多见,初病在经络气结,久病入络伤血,从而导致气滞血瘀,久病失治,肾气虚损,其在学习上总结出“活血补肾”^[13]的治疗大法。

以治疗腰椎间盘突出症为例,孙教授认为腰痛是外感受邪、肝肾虚损导致腰部筋脉失于濡养,不荣则痛,经络瘀阻,不通则痛,反复发作,形成血痹之证^[14],治则为“活血补肾”,自成一方,临床效果显

著。其方内,三七粉常冲服以活血化瘀,作为君药;丹参、延胡索、三棱、鸡血藤、鸡矢藤、莪术行气通络、活血止痛,增加君药化瘀的功效;另予川牛膝、杜仲、狗脊、续断、骨碎补补肾壮骨,共为臣药,施以补肾之法。疼痛麻木症状严重者乃瘀血阻络日久,初起用三棱、莪术峻猛破血药攻之,待二诊或三诊时视情况改用乳香、没药行气活血和之^[15-16]。以上主要通过活血化瘀改善循环,缓解疼痛,而肝主筋、肾主骨,加用补益肝肾药可以强骨壮筋,标本同治,疗效甚好,此为“活血补肾”之大法。此外,在治疗膝骨关节炎、肩周炎等方面,孙教授同样常用“活血补肾”法。孙教授曾首提“骨内高压”论述,在香港举办的世界中医骨伤科学术大会上,以“略述骨内高压症(血瘀证)与活血化瘀药”为题作报告,引起热烈讨论^[4]。

3 导引练功与养生态念

孙教授无论是自身生活理念,还是对病人的治疗,无不贯彻导引练功理念,即通过自身运动与修养达到疾病防治、增进健康的目的。

3.1 主张“动静结合,循序练功”

对于骨伤疾病治疗,孙教授有着独特的中医思维,十分注重病人的整体状态,认为骨伤病人的功能锻炼和维持固定同样重要,主张功能运动贯穿疾病治疗全过程。练功疗法一方面可以帮助损伤病人活血化瘀,促进生新;另一方面还可以通过练功扶正祛邪,调节机体功能,促使气血充盛,强筋壮骨^[17]。例如,桡骨远端骨折经手法整复后,孙教授耐心告知病人积极做指间关节、掌指关节锻炼,以及肩周活动的重要性,同时主张在固定4~5周后尽早拆除夹板,做腕关节的屈伸及前臂的旋转锻炼,以恢复功能。此外,在脊柱疾病的治疗上,孙教授叮嘱病人要积极做颈部前屈后伸、左右旋转等功能锻炼,腰椎间盘突出症病人可以在疼痛症状减轻时积极进行腰背肌功能锻炼,行飞燕点水、五点支撑练功,以增强腰背肌力,维护脊柱稳定性,延缓退行性病变的发生。

3.2 主张“生命在于平衡”

孙教授运用中医思维,将“生命在于运动”与“生命在于静养”结合提升,提出“生命在于平衡”的健康理念^[18],即人体需要保持各种平衡,如果平衡被打破,则健康受损,疾病乃生。第一个方面为环境平衡,即人体要顺应四时,内外平衡,使自身主动适应环

境,而不是逆环境生长;第二个方面是阴阳平衡,阴阳秘是保证人体正常活动的基础,阴阳失衡,疾病乃生;第三个方面是动静平衡,运动养形,静息养神,两者同样重要,劳逸结合才能形与神俱;第四个方面是心理平衡,指情志不可过度刺激,产生超常波动;第五个方面是营养平衡,即食用五谷杂粮,肉蛋乳饮均要摄入,不可偏食,同时要调和五味,不可过食浓厚膏味。

4 “重道尊儒”的行医信念

“人生天地当有为,不为良相为良医。”孙教授经常用这句话教导弟子。医学与儒学,都以“经世致用”为追求^[19-20]。“仁”“礼”是儒家的核心思想。“爱人”“行善”“慎独”亦为医德的核心。孟子曰:“无伤也,是乃仁术。”儒与医皆求“仁义”“精诚”,仁者爱人,医者精诚^[21],孙教授笃信学海无涯的信念,从不停止对文献和专著的学习,“子入太庙,每事问”,常取人之长,补己之短,全身心地投入中医骨伤临床实践,把行医治病、精研医术看作医家基本要求,这是儒家入世思想的表达。

同时,孙教授以孙思邈的“大医精诚”作为准则^[22],在行医过程中无不彰显济世救人、积德行善的道医思想,而生活中的孙教授宁静、简单、心无杂念,在人际交往中也做到了修心度人、清静无为,体现着道家“无为”与“不争”的出世思想。纵观孙教授一生,似乎只有看病这一件事,而这件事他一做就做了七十余年。

一分耕耘一分收获,2011年孙教授“八十大寿”,时任湖南省长陈邦柱为其亲笔题写了“正骨大师”之牌匾^[23]。现年逾九十的他,仍然每天坚持读书,翻阅文献期刊并做笔记总结经验,仍然坚持每天门诊行医,一丝不苟地接待海内外慕名求诊的患者,用自己七十多年的宝贵的骨伤经验和高超的医疗技术为病人解除痛苦,始终身体力行着惠济世人的大医精诚理念,受到广大求诊病人和群众的衷心爱戴,成为中医骨伤界的优秀楷模和广大医疗同道高度尊重和敬仰的一代宗师。

参考文献

[1] 左世国,李姣姣,向显阳.《医宗金鉴·正骨心法要旨》中骨伤外治处

方的用药规律分析[J].中医正骨,2022,34(2):40-43.

- [2] 孙达武,孙绍裘.湖南张氏骨伤流派的指导思想[J].中医药导报,2014,20(8):7-9.
- [3] 张佳铭,周 敏,张 莹,等.“动静结合”理念在中医骨伤科学中的应用[J].中医文献杂志,2021,39(6):88-92.
- [4] 李益亮,孙绍裘,孙达武.湖湘张氏正骨流派传承及学术思想概述[J].中医药导报,2016,22(15):8-10.
- [5] 董克芳,谢义松,孙绍裘,等.孙达武教授正骨手法学术思想初探[J].医学信息,2015,28(43):375.
- [6] 周昭辉.孙达武教授运用中医正骨手法治疗骨折经验[J].湖南中医杂志,2010,26(2):47,71.
- [7] 孙达武.从影响骨折愈合的因素谈骨折的治疗[J].湖南中医杂志,1997,13(S2):67-68.
- [8] 孙达武.“伤后易感寒,新伤先发散”之我见[J].湖南中医杂志,1995,11(5):4.
- [9] 谢 林,郭振球,孙达武.健脾养胃法对骨折愈合的影响[J].中医正骨,1997,9(4):47-48.
- [10] 于 亮,孙达武,孙绍裘.孙达武教授运用活血化瘀法治疗骨伤科疾病经验[J].湖南中医杂志,2010,26(6):32-33.
- [11] 衣兰杰,王旭东.明清文献中骨痹病因病机及论治特点研究[J].江西中医药大学学报,2019,31(6):3-5,17.
- [12] 孙达武.论王清任对活血化瘀的贡献[J].中医药导报,2006,12(9):6-7,19.
- [13] 孙达武.略谈伤科内治法则[J].中国骨伤,1992,5(3):37-38.
- [14] 刘剑锋,张 志,刘 卓,等.孙达武运用补肾活血法治疗老年性腰腿痛经验[J].湖南中医杂志,2018,34(9):45-46.
- [15] 刘 凯,孙绍裘.孙达武从血痹论治腰痛案举隅[J].山西中医,2020,36(8):42-43.
- [16] 魏亚新,龚 颖,刘德果,等.孙达武治疗腰椎间盘突出症经验[J].湖南中医杂志,2017,33(5):32-33.
- [17] 孙达武.老年骨质疏松的防治[J].当代护士,1995(3):21.
- [18] 孙达武.生命在于平衡[J].中医药导报,2007,13(11):11,22.
- [19] 孙绍裘,肖国土.孙达武骨伤科学术经验集[M].北京:人民军医出版社,2015:6.
- [20] 王紫艳,陈偶英,李东雅,等.浅论儒家文化融入中医基础理论专论课程思政的教学实践及其效果评价[J].湖南中医药大学学报,2021,41(12):1959-1964.
- [21] 肖碧跃,喻 嵘,艾碧琛,等.《金匱要略》“天人合一”思维哲学渊源及特点浅述[J].湖南中医药大学学报,2016,36(7):35-37.
- [22] 孙绍裘,董克芳.孙达武医案精华[M].北京:人民卫生出版社,2015:8.
- [23] 张书志.名中医孙达武:“大医精诚”传潇湘[J].老年人,2016(6):24-26.

(未完待续)

(本文编辑 贺慧娥)